

 **CRITERE 4.2 – 4.3**

LISTE DES ENSEIGNANTS

Liste des enseignants, qualification en fonction des formations dispensées,

Nom Prénom :. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Catégorie(s) d’autorisation : A -

B -

Titre Pro

BE -

CAPP

Qualification :

BEPECASER -

CAPEC

Numéro d’autorisation d’enseigner : A

Nom Prénom :. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Catégorie(s) d’autorisation : A -

B -

Titre Pro

BE -

Qualification :

BEPECASER -

CAPP

CAPEC

Numéro d’autorisation d’enseigner : A

Nom Prénom :. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Catégorie(s) d’autorisation : A -

B -

Titre Pro

BE -

CAPP

Qualification :

BEPECASER -

CAPEC

Numéro d’autorisation d’enseigner : A

Nom Prénom :. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Catégorie(s) d’autorisation : A -

B -

Titre Pro

BE -

CAPP

Qualification :

BEPECASER -

CAPEC

Numéro d’autorisation d’enseigner : A

Nom Prénom :. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Catégorie(s) d’autorisation : A -

B -

Titre Pro

BE -

CAPP

Qualification :

BEPECASER -

CAPEC

Numéro d’autorisation d’enseigner : A

Nom Prénom :. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Catégorie(s) d’autorisation : A -

B -

BE -

Qualification :

BEPECASER -

Titre Pro CAPP

CAPEC

Numéro d’autorisation d’enseigner : A

Nom du ou des responsable(s) pédagogique(s) :

Personne(s) chargée(s) des relations avec les élèves :

Référent(s) Handicap :

**TABLEAU DE SUIVI DES FORMATIONS CONTINUES**

Des enseignants de la conduite

NOM ADRESSE – CP - VILLE

N° siret – N° d’agrément

Téléphone – Mail : - Site